			<b>,</b>		•			•
	••	`						
			: . · · ·					
	<del></del>	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			Application Number	Filing Date		
		CLAIMS	ONLY	• •	10606504	1 2		
	İ	•			Applicant(s)			
•					* May be used for additional claims	s or amendments		
	CLAIMS	AS FILED	AFTER FIRST AMENDMENT	AFTER SECOND AMENDMENT			•	
•	1	Indep Depend	Indep Depend	Indep Depend	51	Indep Depend	Indep Depend	
					52 53			
•	5		<u> </u>		54 55			
					56 57			•
• • • •					58 59 60			
	1 2				61 62			
	3 4				63 64			
	5				65 66			<i>;</i>
	17   8				67 68			
	19 20				69 70		· ·	
	21 · 22				71 72 73			
· ·	14 25				73 74 75			
	26				76			
	8 9				78 79	/ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
•	30 -31				80			
	33				82 83			
	35	<b>J</b>			84 85 86			
•	87 38				87 88			•
	39 40				89 90			·
• . •	41				91 92			
	43 44				93 94			. ·
•	45 46				95 96			
	47. 48				97 98			<u>.</u>
٠.	49 50				99 100 Total 2			1
٠	Total Indep Total				Total 10			
4	Depend Total				Depend C	<sup> </sup>		1
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Claims	<u> </u>		1	Claims			1
A.		• •		·				
				·			•	
					·			
•			٠					